

Anexo I

Oficio de comisión No. 3266/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	JULIO - SEPTIEMBRE	FEDERAL	1002 416 1103 M02055 23004 0048	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido				
MAXIMILIANO	MQO	POOT	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. MOPM490312QG9						

Cargo al programa: **PROGRAMA DE VECTORES**

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	Q. ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q. ROO	JUAN SARABIA	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	TERRESTRE	07:30 HRS 16/08/2018 06:00 HRS 20/08/2018 06:00 HRS 27/08/2018	07:30 HRS 18/08/2018 06:00 HRS 25/08/2018 06:00 HRS 01/09/2018

Clave (s) presupuestal (es): 21		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave de partidas		Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación
			Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión
37501		viáticos en el país	\$350.00	\$350.00
37101		Pasajes aéreos nacionales		
37201		Pasajes terrestres nacionales		
37301		Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		
39201		Impuestos y derechos		
total comisión:			\$350.00	\$350.00
				\$4,200

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado: 05/09/2018	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

MAXIMILIANO MQO POOT

DR. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devueltos, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>



Anexo II
Oficio No.: 3266/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN
15/08/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

MAXIMILIANO MOO POOT

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCION DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISION

16 AL 18 DEL 20 AL 25 Y DEL 27 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE '18

LUGAR DE LA COMISION

JUAN SARABIA

IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS

\$4,200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES



FIRMA DEL COMISIONADO

MAXIMILIANO MOO POOT

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No 1
FIRMA DEL JEFE DE LA
COORDINACION Y SALUD
E INMEDIATO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

DR. DAVID ZAMORA
GONZALEZ COORD. VIG. EPI.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACION ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIATICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACION PUBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devueltos, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>

Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

 Wender Caamal 16, 17, 18 Ago/18		NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIAJES Y PASAJES: 3266/2018			
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 DISTRITO 1 VECTORES HAGO CONSTAR QUE EL C.		POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISION.		SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 DISTRITO 1 VECTORES 29, 24, 22, 23, 24 Ago/18 Wender Caamal	
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE LOS DIAS		MAXIMILIANO MOO POOT			
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO MONDO VECTORES 16, 19 Agosto/2018		SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO MONDO VECTORES 20, 21, 22, 23, 24 Agosto 2018		SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO MONDO VECTORES 27, 28, 29, 30, 31 Agosto/2018 Wender Caamal	
NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE Y FIRMA		SELLO	

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION	
EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS	
EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	
DRA. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA
NOMBRE Y FIRMA	SELLO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días el termino de la comision, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://aroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.